**Harmonogram – Spotkania z Doradcą Zawodowym –**

**Opracowanie Indywidualnego Planu Działania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data.** | **Numer ewidencyjny Uczestnika** | **Godziny zajęć**  **(należy wskazać dokładne godziny przerw między zajęciami)** | **Liczba**  **Godzin (dydaktyczne)** | **Miejsce realizacji zajęć**  **(miejscowość, ulica,**  **nr lokalu/nazwa instytucji, nr sali)** | **Doradca zawodowy** |
| 08.04.2019 | **1/KPIII/B/2019** | 08.30-11.30 | 3 | Mochnackiego 10 /1,  10-037 Olsztyn  -Sala na pierwszym piętrze | Beata Kurządkowska |

## 